

Образец заявления

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Рег.№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г Зачислен в _____ класс « ____ » _____ 20 ____ г Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. директор школы _____ _____ | | Директору МКОУ «ДСОШ № 3» Макшановой Татьяне Витальевне родителя (законного представителя) Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Адрес места жительства: Улица _____ Дом _____ кв. _____ Адрес места пребывания: Улица _____ _____ Дом _____ кв. _____ тел. _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ принять _____ моего _____ сына _____ (_____ дочь)
 _____ (фамилия, имя,
 отчество (при наличии) ребенка) дата рождения _____, адрес места жительства
 и _____ (или) _____ адрес _____ места _____ пребывания _____ ребенка _____ или _____ поступающего

_____ в _____ класс МКОУ «ДСОШ № 3». Откуда прибыл

(наименование _____ учреждения) _____ Сведения _____ о _____ родителях:

Отец _____
 (Ф.И.О, _____ адрес(а) _____ электронной _____ почты, _____ номер(а) _____ телефона(ов) _____ (при _____ наличии))

Мать _____
 (Ф.И.О, _____ адрес(а) _____ электронной _____ почты, _____ номер(а) _____ телефона(ов) _____ (при _____ наличии))

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема имеется/отсутствует
 (подчеркнуть)

(указать _____ основание _____ (при _____ наличии)) Потребность _____ моего _____ ребёнка _____ в _____ обучении _____ по
 адаптированной образовательной программе и _____ (или) _____ в _____ создании _____ специальных _____ условий _____ для
 организации _____ обучения _____ и _____ воспитания _____ обучающегося _____ с _____ ограниченными _____ возможностями
 здоровья _____ в _____ соответствии _____ с _____ заключением _____ психолого-медико-педагогической _____ комиссии _____ (при
 наличии), _____ ребенка-инвалида _____ в _____ соответствии _____ с _____ индивидуальной _____ программой _____ реабилитации
 имеется/отсутствует _____ (подчеркнуть) _____

На _____ обучение _____ по _____ адаптированной _____ образовательной _____ программе _____ (в _____ случае _____ необходимости
 обучения _____ ребенка _____ (или _____ поступающего) _____ по _____ адаптированной _____ образовательной _____ программе)
 согласен _____ / _____ не _____ согласен _____ (подчеркнуть) _____ Язык
 образования _____

Родной _____ язык _____

